



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

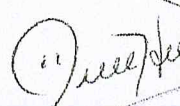

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Septiembre de 2014 ✓ **No de Orden:** 326 ✓
Solicitante: Servicio de Patología ✓ **Solicitud No:** 010/2014 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **DAVID ISMAEL ALVARADO QUIJADA.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0512-050569-102-8
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Residencial Montebello Senda C #1 Mejicanos, San Salvador

Equipo Informático para Patología ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1 ✓	C/U	60202010 ✓	DISCO DURO EXTERNO HDD DE 1 TB, MARCA: SAMSUNG, MODELO: STSHX-M101TCB, M3 PORTABLE, EXTERNO PORTATIL, CAPACIDAD DE 1TB, FACTOR DE FORMA 2.5" INTERFAZ USB 3.0 ANCHURA 802 CM, PROFUNDIDAD 11.2CM, ALTURA 2 CM PESO 151 G FUENTE DE ALIMENTACION BUS USB NEGRO, GARANTÍA: 3 AÑOS POR DESPERFECTO DE FABRICACIÓN. ✓	\$ 110.00 ✓	\$ 110.00 ✓

TOTAL US: \$ 110.00

(TOTAL EN LETRAS) Ciento diez 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

◊ OBSERVACION ◊ Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA ✓	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS ✓
 F. Dra. Juana E. Hernández de Canales DIRECCION HOSPITAL 		

Administrador de la Orden:
Dra. Xenia Aimee Garcia Ortiz
Patóloga Adjunta
PBX: 2665-6100 Ext. 1158 y 1119

xceniaaimee@yahoo.com

Elaboro:
Sandra Yaneth Robles